



ΔΗΜΟΣ ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ

Ν.Π.Δ.Δ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΑΙΔΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ & ΑΘΛΗΣΗΣ «ΓΙΑΝΝΗΣ ΓΑΛΛΟΣ»

ΑΘΛΗΤΙΚΗ ΚΑΛΟΚΑΙΡΙΝΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ

5-30 Ιουλίου 2021

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ

Περιγραφή Αιτήματος:	Εγγραφή τέκνου στο πρόγραμμα «Αθλητική Καλοκαιρινή Απασχόληση» 2021 του ΟΠΑΑ «Γιάννης Γάλλος»	
Προς:	ΟΠΑΑ «Γιάννης Γάλλος»	Αρ. Πρωτ. – Ημερ. Υποβολής
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΑ/ΑΙΤΟΥΣΑΣ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΓΟΝΕΑ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)

Όνομα:			Επώνυμο:		
A.T. ή Αρ. Διαβατηρίου:			Ημερομηνία Γέννησης:	/ / ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ	
ΑΦΜ:					
Οικογενειακή Κατάσταση:	Τρίτεκνοι* με ετήσιο εισόδημα έως 35,000€ <input type="checkbox"/>	Πολύτεκνοι* με ετήσιο εισόδημα έως 40,000€ <input type="checkbox"/>	Μονογονείς* (όχι διαζευγμένοι) <input type="checkbox"/>	Γονείς με ποσοστό αναπηρίας 67%* <input type="checkbox"/>	Οικογένειες* με ετήσιο εισόδημα έως 12,000€ <input type="checkbox"/>
*Επισυνάπτονται τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για τη χορήγηση τυχόν απαλλαγής					
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ					
Οδός:			Αριθμός:	Τ.Κ.:	
Κινητό γονέα:			Σταθερό:		
Άλλο τηλ. :			Email:		

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ

Όνομα:			Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:			Όνομα Μητέρας:		
Ημερομηνία Γέννησης:	/ / ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ		Σχολ. Τάξη που τελείωσε:		

Γ. ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΣΤΙΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ (Επισυνάπτεται Ιατρική Βεβαίωση)

<input type="checkbox"/> Συμμετοχή χωρίς περιορισμούς	<input type="checkbox"/> Συμμετοχή με περιορισμούς
Προβλήματα υγείας και οδηγίες περιορισμών (ΠΡΟΣΟΧΗ ΕΔΩ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΕ ΟΤΙΔΗΠΟΤΕ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΝΑ ΓΝΩΡΙΖΕΙ Ο ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΣΑΣ):	

Δ. ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ/ΟΙ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ

Όνομα:			Επώνυμο:		
Τηλέφωνο :					
Όνομα:			Επώνυμο:		
Τηλέφωνο :					
Όνομα:			Επώνυμο:		
Τηλέφωνο :					

ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΣΤΗΝ ΠΙΣΩ ΣΕΛΙΔΑ...

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	Ν.Π.Δ.Δ. «ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΑΙΔΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ & ΆΘΛΗΣΗΣ "ΓΙΑΝΝΗΣ ΓΑΛΛΟΣ"»						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Fax:				Email:			

Ως γονέας/ νόμιμος Κηδεμόνας του παιδιού για το οποίο υποβάλλω την παρούσα αίτηση συμμετοχής στο πρόγραμμα «Αθλητική Καλοκαιρινή Απασχόληση» και με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- Αποδέχομαι τις οδηγίες και τους όρους συμμετοχής στο πρόγραμμα «Αθλητική Καλοκαιρινή Απασχόληση 2021» του Ν.Π.Δ.Δ. «Οργανισμός Παιδικής Αγωγής & Άθλησης "Γιάννης Γάλλος"», που είναι αναρτημένοι στη σελίδα του Δήμου Καλλιθέας, και συμφωνώ για την αποθήκευση των στοιχείων της αίτησής μου, στο πληροφοριακό σύστημα που διαθέτει ο ΟΠΑΑ, για την αξιοποίησή τους προς εξυπηρέτηση των αναγκών της συμμετοχής του παιδιού μου στο πρόγραμμα.
- Τα προσκομισθέντα δικαιολογητικά είναι νόμιμα, και αληθή.
- Το παιδί μου είναι υγιές, σε ικανή σωματική και φυσική κατάσταση για να συμμετέχει σε αθλητικές δραστηριότητες και έχει εξεταστεί από γιατρό δικής μου επιλογής και επισυνάπτω τη σχετική βεβαίωση.
- Γνωρίζω ότι στη διάρκεια της Καλοκαιρινής Δημιουργικής Απασχόλησης 2021 θα συμμετάσχει σε δράσεις, από τα οποία μπορεί να προκληθεί σωματική βλάβη στο παιδί μου ή σε άλλα παιδιά.
- Σε καμία περίπτωση δε θα στραφώ ή θα προβάλλω απαίτηση εναντίων των διοργανωτών ή των εκπροσώπων αυτών, σε περίπτωση σωματικής ή ηθικής βλάβης εξαιτίας της ως άνω συμμετοχής.
- Αναλαμβάνω πλήρως την ευθύνη σε περίπτωση ατυχήματος του κατά τη διάρκεια της Αθλητικής Καλοκαιρινής Απασχόλησης 2021, απαλλασσομένων πλήρως και ολοσχερώς των διοργανωτών ή των εκπροσώπων αυτών καθώς και οποιουδήποτε συμβάλλει στην υλοποίηση της, καθόσον αδυνατούν με όση επιμέλεια και αν δείξουν, την οποία θεωρώ δεδομένη, να παρακολουθήσουν και να αποτρέψουν κάθε ενδεχόμενο ατυχήματος σε όλη τη διάρκειά της.

Ημερομηνία: / /2021

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.